

2018

B U P L



Dækning af rejseudgifter ved samtaler i A-kassen

For medlemmer af fagforeningen

Navn _____	Din fagforening (sæt kryds): <input type="checkbox"/> BUPL Midtsjælland Nykobbelvej 1, 4200 Slagelse <input type="checkbox"/> BUPL Sydøst Kirketorvet 11, 4760 Vordingborg
Cpr-nr. _____	
Adresse _____	
Postnr.by: _____	
Kommune: _____	

Bankoplysninger — så vi ved hvor pengene skal sættes ind

Registreringsnummer _____ Kontonummer _____

Hvad har du været til?

Har den ____ / ____ 2017 deltaget i: _____

Rejst fra _____ til _____

Kilometerpenge — hvis du er kørt i egen bil

Antal km i alt ud og hjem: _____ x 1,94 pr. km = _____ km beløb i alt til udbetaling.

Rejsegodtgørelse — hvis du er med offentlig transport

Husk at vedlægge bilag—eventuelt i kopi

Beløb rejsegodtgørelse i alt: _____

Din underskrift: _____	Attestation BUPL: _____
------------------------	-------------------------